



# UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA SECRETARÍA DE EXTENSIÓN UNIVERSITARIA

## INFORME FINAL

### 1. DENOMINACIÓN O TÍTULO DEL PROYECTO

**La salud está en nuestras manos**

### 2. SÍNTESIS DEL PROYECTO (máximo 200 palabras)

Considerando a la Salud desde una perspectiva multidimensional y compleja y contemplando el valor significativo y estratégico que las Instituciones educativas tienen como promotoras de salud tendiente a la construcción de una ciudadanía participativa, se construyeron espacios para la adopción de estilos de vida saludables en los diferentes actores de la comunidad educativa.

El proyecto se desarrolló en una escuela de Educación Primaria de la Ciudad de La Plata. Se seleccionaron e implementaron diferentes acciones de prevención y promoción de la salud favoreciendo la re-significación del vínculo existente entre la escuela, los niños, sus familias y la comunidad toda.

A partir de la identificación de los probables factores de riesgo para la salud, se seleccionaron los siguientes núcleos prioritarios:

- Identidad, autoestima y vínculos sociales.
- Alimentación saludable y vida activa
- Salud bucal
- Entornos y ambientes saludables
- Acciones Preventivas ante enfermedades prevalentes

En este marco se diseñaron talleres participativos y actividades educativas-recreativas, que involucraron a niños, niñas, docentes y personal auxiliar de un modo diferente con la ciencia y sus procedimientos, promocionando el pensamiento reflexivo y el desarrollo de competencias necesarias para la mejorar su propia salud, la de su familia y la de la comunidad en general.

**3. ÁREA TEMÁTICA: Educación**

**4. UNIDAD/ES ACADÉMICA/S QUE INTERVIENEN**

**Facultad de Ciencias Médicas**

**Facultad de Odontología**

**Facultad de Psicología**

**Facultad de Bellas Artes**

**5. UNIDAD EJECUTORA**

**Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación**

**6. FECHA DE INICIO DE LAS ACTIVIDADES**

**1 de febrero de 2011**

**7. LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA**

**Escuela N° 30 Teresa Puricelli**

Situada en la calle 15 entre 522 y 523 de la localidad de Tolosa. Concurren a la institución 270 niños de 1ero a 6to grado con 12 docentes generalistas, docentes de asignaturas especiales (Educación Artística, Educación Física e Inglés), 3 orientadores (educacional en aprendizaje social) y personal auxiliar (de limpieza y de preparación de desayuno y merienda). Cuenta además con un director y un vicedirector.

La población es heterogénea con niños que oscilan entre 6 y 14 niños aprox. En su mayoría provienen del barrio ubicado en 520 entre 22 y 25.

Los padres cumplen con tareas en la construcción y en el comercio (en su mayoría puestos de frutas y verduras), así como en trabajos informales (changas, cartoneros)En

Las madres realizan limpiezas de casas, atención de niños, ancianos y enfermos, y en algunos casos están dedicadas al comercio.

En líneas generales, poseen educación primaria incompleta, mientras que otros no

terminaron no terminaron la secundaria y algunos están realizando la secundaria en instituciones para adultos.

## 8. EQUIPO DE TRABAJO

<b>NOMBRE</b>	<b>ROL</b>	<b>Continúa? (SI/NO)</b>
Ramírez, Stella Maris	Directora	si
Lapasta, Leticia Gloria	Codirectora	si
Lopes, Nancy	Graduada	si
Mateos, María Fernanda	Graduada	si
Perdomo, Ivana	Graduada	si
Pianzola, Sabrina	Graduada	si
Lacambra, Emilio (Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación)	Alumno	si
Menconi, María Florencia (Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación)	Alumna	si
Días, Sebastián Agustín (Facultad de Bellas Artes)	Alumno	si
Ruiz, Miriam Andrea (Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación)	Alumna	si
D` Alessandro, Silvina (Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación)	Alumna	si

## 9. ACTIVIDADES PROGRAMADAS.

ACTIVIDAD	Realizada (FECHA / NO)
<p>a) Conformación de equipos de trabajo con el objetivo de brindar acompañamiento en el análisis del diseño curricular; la planificación sistemática y con complejidad creciente de los contenidos vinculados con la promoción de la salud integral; la inclusión de los núcleos prioritarios en la curricula; la resignificación de contenidos basada en las necesidades e intereses de los alumnos y la comunidad; la implementación de estrategias y metodologías innovadoras, participativas y constructivas para el trabajo con los alumnos y sus familias.</p>	<p>Se realizó durante los meses de febrero, marzo, abril, mayo, junio y julio con encuentros quincenales de dos horas.</p>
<p>b) Talleres de sensibilización y reconocimiento de problemáticas vinculadas con la salud.</p> <p>El trabajo educativo-recreativo permitió el desarrollo de los núcleos temáticos seleccionados: La salud y su tratamiento multidisciplinar, el cuidado de los dientes, la nutrición como una función vital para la vida y la selección responsable de los alimentos que consumimos diariamente.</p> <p>1.- Taller ¿Qué entendemos por salud?</p> <p>2.- Taller Dientes Sanos</p>	<p>Se realizaron encuentros semanales los días jueves por la mañana y por la tarde</p> <p>Se implementó durante el mes de abril en los 4º,5º y 6º años</p> <p>Se implementó durante el mes de mayo en los 4º,5º y 6º años</p>

<p>3.-Taller Informaciones para el consumidor responsable</p> <p>4.- Taller Alimentación Balanceada y Variada</p>	<p>Se implementó durante el mes de junio en los 4°,5° y 6° años</p> <p>Se implementó durante el mes de julio en los 4°,5° y 6° años</p>
<p>c) Encuesta destinada a evaluar las acciones desarrolladas durante el primer cuatrimestre del ciclo lectivo</p>	<p>Se implementó durante el mes de julio en los 4°, 5° y 6° años.</p>
<p>5.- Taller sobre Autoestima</p>	<p>Se implementó durante el mes de agosto en los 4°,5° y 6° años</p>
<p>6.- Talleres de elaboración de estrategias de trabajo para la Feria de salud</p>	<p>Se implementó durante el mes de setiembre y octubre en los 4°,5° y 6° años</p>

<p>d) Entrevista al personal auxiliar destinada a identificar las dificultades, preocupaciones y temas de interés vinculados con la temática de salud.</p> <p>e) Charlas informativas sobre acciones de prevención que puedan desarrollar desde el rol de personal auxiliar</p>	<p>Se implementó durante el mes de agosto</p>
<p>f) Conformación de equipos de trabajo con los docentes con el objetivo de brindar acompañamiento en el diseño e implementación de las acciones que se presentarán en la feria de salud.</p>	<p>Se implementó durante el mes de setiembre y octubre</p>
<p>g) Conformación de equipos de trabajo entre los actores de institución y los integrantes de nuestro proyecto con el objetivo de elaborar el material para la feria de salud</p>	<p>Se implementó durante el mes de noviembre</p>
<p>h) Muestra de las producciones con la participación de las familias los distintos actores sociales que se vincularon con el proyecto.</p>	<p>Se implementó durante la 4° semana mes de noviembre</p>
<p>i) Evaluación de las acciones logradas con sus fortalezas y debilidades</p>	<p>Se implementó durante el mes de diciembre de 2011 y febrero marzo del 2012</p>

## 10. RESULTADOS

A lo largo de la realización del proyecto fue necesario llevar un seguimiento de las acciones para repensar las falencias e incorporar nuevas ideas que refundaran los vínculos.

Las evaluaciones parciales fueron de gran utilidad para detectar las dificultades u obstáculos, analizarlos, comprender las causas y poder tomar decisiones que llevaron a la esperada mejora.

Las jornadas de balance de las acciones del proyecto fueron altamente significativas para todos los participantes. Se constituyeron equipos de trabajo colaborativo entre los integrantes del proyecto y el personal directivo y docente de la escuela. Se trataron los temas propuestos en las agendas de trabajo.

Se identificaron en forma conjunta las principales problemáticas vinculadas con la salud y la calidad de vida para tratar de buscar posibles vías de resolución.

Se definieron líneas de acción tanto individuales y como colectivas para el mejoramiento de la calidad de vida, en vinculación con los distintos núcleos prioritarios contemplados.

Se conformaron vías de intercambio entre las instituciones gubernamentales y no gubernamentales de la zona.

La participación de las familias en los encuentros fue escasa y se considera necesario fortalecer los vínculos iniciados para desarrollar la conciencia sanitaria propuesta en el proyecto.

El personal auxiliar se mostró preocupado por la desvalorización de su trabajo en la institución y propone la construcción de normas para mejorar la convivencia escolar.

El registro de seguimiento de las variables propuestas (impacto educativo, ambiental y social) con los respectivos indicadores se detalla a continuación para dar cuenta de los logros obtenidos durante el ciclo lectivo 2011:

A.- Impacto educativo

A.1.- Cumplimiento de las actividades propuestas: concreción de todas las actividades propuestas con la debida contextualización a los intereses de los niños y niñas.

A.2.- Aprendizaje de estrategias

Hubo que respetar los tiempos para la aplicación de las estrategias a otros contextos.

B.- Impacto ambiental

B.1.- Análisis del entorno

La comunidad educativa se muestra preocupada y participa en el mejoramiento de su entorno pero se requiere de mayor trabajo y tiempo.

B.2.- Disminución del deterioro

Se identifican las problemáticas ambientales, se plantea la necesidad de revertir las cuestiones detectadas aunque se desconocen las estrategias para concretarlas

C.- Impacto social

C.1.- Participación

La participación fue diversa y estuvo determinada por la motivación e interés de los diferentes actores. Hubo que generar acciones destinadas a movilizar a los niños, niñas y docentes.

C.2.- Mejoras en la satisfacción de las necesidades.

Reconocen la posibilidad de mejorar la concreción de sus necesidades básicas pero necesitan otros tiempos para lograrlas: repensar estilos de vida saludable

## **11. APORTES DEL PROYECTO**

### **Perspectiva futura. Replicabilidad / Sustentabilidad**

El proyecto fue perfectamente sostenible en el tiempo, ya que una vez conformados los grupos de trabajo, la comunidad educativa en general intentó integrarse a las diferentes actividades planificadas. Si bien la población original estaba conformada por los niños y niñas de 4º, 5º y 6º año de la escuela, la población del primer ciclo (1º, 2º y 3º año) se mostró interesada en la realización de las diferentes acciones.

En los próximos años se intentará extender el proyecto a otros niveles educativos como así también a otras localidades de la región.

### **Actores relevantes que contribuyeron en la ejecución del proyecto.**

Equipo de Supervisión de la D.G.C. y E de la Pcia de Bs. As. por la confianza brindada para la puesta en marcha, implementación y evaluación de las diferentes etapas del proyecto.

Equipo del Centro de Salud N° 14 de la Municipalidad de La Plata ubicado en la calle 16 entre 529 y 530 de la localidad de Tolosa por el trabajo coordinado realizado: especialidad odontológica, oftalmológica y salud en general.

Hospital Zonal Especializado Dr. Noel Sbarra de la Ciudad de La Plata ubicado en la calle 67 y 8 por el aporte de los conocimientos brindados a través de la Dra. María Fernanda Mateos integrante del Programa Ayuda a la Crianza.

Facultad de Odontología por el apoyo ofrecido en la concreción de las Fichas Odontológicas de los niños y niñas de 4º, 5º y 6º año.

Facultad de Bellas Artes por la colaboración brindada en el Diseño, elaboración y ejecución de la Puesta interactiva.

## **12. IMPACTO DEL PROYECTO.**

El impacto logrado en la comunidad educativa fue importante considerando el efecto movilizador observado en toda la comunidad.

El proyecto fue presentado en eventos locales, nacionales e internacionales con reconocidas evaluaciones por parte de los comité revisores.

Tanto en las Actividades de los Talleres con Niños como en los Colectivos Docentes y en las Jornadas con Personal Auxiliar se generaron problemáticas que constituyen posibles vías de investigación.

Los graduados y estudiantes que conformaron el proyecto se mostraron muy interesados por la dinámica de trabajo y consideraron a la experiencia como altamente innovadora para su desarrollo profesional deseable.

## **13. CONCLUSIONES.**

El propósito del proyecto fue generar espacios de intercambio de ideas, de recursos, de experiencias entre la universidad y la comunidad. Para su logro se establecieron diversas acciones destinadas a fortalecer la formación de los actores institucionales y a la comunidad en general en cuestiones vinculadas con la alfabetización en salud escolar.

Se seleccionó una institución educativa de educación primaria de una zona periférica, reconociendo los destinatarios directos e indirectos.

Los destinatarios directos, niños y niñas de 9 a 12 años, provenientes de diferentes barrios periféricos de la Plata y el Gran La Plata, sectores sociales de clase media y baja.

Los destinatarios indirectos, grupos familiares de la población atendida, secciones de 1º, 2º y 3º año de la escuela, comunidad en general.

Las diferentes acciones implementadas determinaron una mejora que puede atribuirse a la intervención didáctica realizada.

El cambio logrado en los niños y niñas se debió a la concreción de actividades que motivaron y fomentaron esa evolución.

Si bien la motivación y los conocimientos no son una condición suficiente para que los sujetos desarrollen comportamientos ambientalmente saludables, son una condición necesaria.

En síntesis se puede concluir que la alfabetización en salud fue un aporte significativo en la formación de ciudadanos con mejores capacidades para actuar de modo comprometido y responsable

**Se adjunta rendición de cuentas a la fecha**

Fecha de presentación:

.....

Firma y aclaración del Director del Proyecto .....

**FECHA DE PRESENTACIÓN**

## FIRMA Y ACLARACIÓN